

ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY
do 30.000 euro

Zamawiający :

Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki
im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu
ul. Al. Jana Pawła II 10
22-400 Zamość
tel. (84) 677 33 33
fax (84) 638 66 69

Zaprasza do złożenia oferty
na dostawę wyposażenia dla POZ w ramach modernizacji podstawowej Opieki
Zdrowotnej w celu poprawy jakości świadczonych usług w Samodzielnym
Publicznym Szpitalu Wojewódzkim im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu

kod CPV: 33192000-2

I. Określenie przedmiotu zamówienia.

Wyposażenie dla POZ

Szczegółowy opis wg załącznika nr 2 (parametry techniczne) do zaproszenia.

Asortyment został podzielony na 5 zadań

Ofertę można złożyć na całość przedmiotu zamówienia lub na każde zadanie oddzielnie (oferta częściowa).

II. Wymagany przez Zamawiającego termin realizacji zamówienia: do 15 lutego 2019r.

III. Sposób sporządzenia oferty:

1. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
2. Oferta musi zawierać wypełniony „Formularz oferty wykonawcy „ (zgodny w treści z przedstawionym wzorem) oraz n/w dokumenty:
 - 2.1 „Formularz oferty cenowej,,
 - 2.2 Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
 - 2.3 Pełnomocnictwo do podpisania oferty, o ile prawo do podpisania oferty nie wynika z innych dokumentów złożonych wraz z ofertą.
 - 2.4 Formularz parametry techniczne.
3. Każdy dokument składający się na ofertę musi być czytelny.
4. Oferta musi być podpisana przez Wykonawcę - zgodnie z zasadami reprezentacji wskazanymi we właściwym rejestrze lub ewidencji działalności gospodarczej. Jeżeli osoba podpisująca ofertę działa na podstawie pełnomocnictwa, to musi ono w swojej treści wyraźnie wskazywać uprawnienie do podpisania oferty. Dokument pełnomocnictwa musi zostać złożony jako część oferty.
5. Oferta musi być sporządzona w języku polskim.
6. Zaleca się, aby:
 - 6.1. strony oferty były kolejno ponumerowane,
 - 6.2. formularz cenowy nie był sporządzony odręcznie.
7. Ofertę należy umieścić w zamkniętej kopercie, uniemożliwiającej odczytanie jej zawartości bez uszkodzenia. Koperta winna być oznaczona nazwą i adresem Wykonawcy, zaadresowana:

**Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki
im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu
ul. Al. Jana Pawła II 10
22-400 Zamość**

i opisana: **Oferta na dostawę wyposażenia dla POZ**. Nie otwierać przed **23-01-2019 do godz. 14.00**

8. Przed upływem terminu składania ofert Wykonawca może wprowadzić zmiany do złożonej oferty lub ją wycofać. Zarówno zmiana jak i wycofanie oferty winny być doręczone Zamawiającemu na piśmie pod rygorem nieważności przed upływem terminu składania ofert.

IV. Miejsce i termin składania ofert.

1. Wykonawca składa ofertę w siedzibie Zamawiającego w pok. 248 (Kancelaria Szpitala), w terminie **do dnia 23-01-2019 do godz. 13.00**.
2. Oferta otrzymana przez Zamawiającego po terminie składania ofert zostanie niezwłocznie zwrócona Wykonawcy.

V. Udzielanie wyjaśnień dotyczących zaproszenia do złożenia ofert.

1. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego z prośbą o wyjaśnienie treści zaproszenia do złożenia ofert – nie później niż 3 dni przed terminem złożenia ofert. Zamawiający niezwłocznie zamieści odpowiedź na swojej stronie internetowej (w zakładce do 30.000 euro).

2. Pytania należy kierować na adres:

Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki
im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu
ul. Al. Jana Pawła II 10
22-400 Zamość
Fax (84)638 66 69

3. Do kontaktowania się z Wykonawcami Zamawiający wyznacza n/w osoby:

- w sprawach merytorycznych – mgr Andrzej Szewczuk tel. (84)677 39 07 lub mgr Roman Kapica tel. (84)677 32 85
- w sprawach merytorycznych komputery ,drukarki tel (84) 677 37 75 mgr Tomasz Jaworski
- w sprawach formalnych - mgr Dariusz Flis tel. (84) 677 32 78

VI. Miejsce i termin otwarcia ofert.

1. Oferty zostaną otwarte w siedzibie Zamawiającego w pokoju nr 212, w dniu 23.01.2019 o godz. 14.00
2. Otwarcie ofert jest jawne.
3. Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający poda kwotę jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
4. W trakcie otwarcia ofert Zamawiający odczyta nazwę i adres Wykonawcy oraz informacje dotyczące ceny oferty.

VII. Kryteria wyboru oferty najkorzystniejszej

1. Poniżej podajemy kryterium wyboru ofert:

Cena – 100 %

2. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta o najniższej cenie.
3. Jeżeli nie będzie można dokonać wyboru oferty najkorzystniejszej ze względu na to, że zostały złożone dwie lub więcej ofert o takiej samej cenie, Zamawiający wezwie Wykonawców, którzy złożyli te oferty, do złożenia w wyznaczonym terminie ofert dodatkowych.

VIII. Udzielenie zamówienia

1. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą.
2. Wynik rozstrzygnięcia postępowania zostanie umieszczony na stronie internetowej

Zamawiającego.

3. Informacja będzie zawierać nazwę i adres Wykonawcy oraz cenę brutto oferty najkorzystniejszej.
4. Po wyborze najkorzystniejszej oferty, Zamawiający wyśle do Wykonawcy umowę.
5. Wykonawca, który złożył ofertę najkorzystniejszą będzie zobowiązany do podpisania umowy wg wzoru przedstawionego przez Zamawiającego i na określonych w niej warunkach.

IX. Unieważnienie postępowania.

Zamawiający może unieważnić postępowanie gdy:

1. cena najkorzystniejszej oferty przewyższy kwotę jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia
2. wystąpi zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub wykonanie zamówienia nie leży w interesie zamawiającego
3. nie zostanie złożona żadna oferta spełniająca wymogi zaproszenia do złożenia ofert
4. bez podania przyczyny przed dokonaniem wyboru oferty

X. Odrzucenie oferty.

Oferta podlega odrzuceniu:

1. jeżeli nie odpowiada wymaganiom Zamawiającego wskazanym w zaproszeniu,
2. jeżeli wykonawca nie wykazał właściwego umocowania dla osoby podpisującej ofertę,
3. jeżeli została złożona po terminie składania ofert,
4. jeżeli jest nieważna na podstawie przepisów Kodeksu Cywilnego,
5. jeżeli nie jest złożona w formie pisemnej.

*Z-ca Dyrektora
Samodzielnego Publicznego szpitala Wojewódzkiego
im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu ds. Lecznictwa
lek med. Marek Lipiec*

(miejsowość, data)

.....

(pieczęć wykonawcy)

tel.:

fax:

**Samodzielny Publiczny
Szpital Wojewódzki
im. Papieża Jana Pawła II
ul. Al. Jana Pawła II 10
22-400 Zamość
fax (084) 638 66 69**

OFERTA WYKONAWCY

Odpowiadając na Państwa zaproszenie do złożenia oferty (numer sprawy AG.Z.2150.17.1.2019) na dostawę **wyposażenia dla POZ:**

Zadanie nr

Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie z wymogami opisu, za kwotę w wysokości:

- netto: zł

(słownie: zł)

- stawka podatku VAT %

- brutto: zł

(słownie: zł)

1. Oświadczam, że zapoznałem się i akceptuję postanowienia zawarte w projekcie umowy.
- 2. Oświadczam, że wykonam przedmiot zamówienia do dnia 15.02. 2019r.**
3. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
4. Oferuję termin płatności dni od daty otrzymania faktury VAT (minimalny wymagany przez Zamawiającego – 60 dni).
5. Oświadczam, że na oferowany asortyment posiadam deklarację zgodności CE o spełnieniu wymagań zasadniczych, certyfikat zgodności dla oferowanego przedmiotu zamówienia zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010r o wyrobach medycznych (Dz. U. 2017 poz 211 z późn. zm) oraz przedstawię go na żądanie Zamawiającego w wyznaczonym terminie.
6. Na oferowany **zestawy komputerowe udzielam**miesiące pełnej gwarancji licząc od daty podpisania protokołu zdawczo – odbiorczego (min. wymagany przez Zamawiającego okres to 36 miesięcy).*
7. Na oferowany **drukarki laserowe, urządzenie wielofunkcyjne udzielam ,biurka lekarskie wózek do przewożenia chorych w pozycji leżącej na kółkach**miesiące pełnej gwarancji licząc od daty podpisania protokołu zdawczo – odbiorczego (min. wymagany przez Zamawiającego okres to 24 miesięcy).*
8. Siedziba autoryzowanego serwisu gwarancyjnego i pogwarancyjnego na terenie Polski dla zestawów komputerowych ,drukarek ,urządzenia wielofunkcyjnego , upoważnionego do wykonywania działań serwisowych*

adres.....

.....
.....
.....

9 Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych wymienionych w zaproszeniu do złożenia oferty na dostawę wyposażenia dla POZ przez administratora danych osobowych tj. Samodzielnego Publicznego Szpitala Wojewódzkiego im Papieża Jana Pawła II w Zamościu w celu przeprowadzenia postępowania i późniejszej jego realizacji. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą. Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej zamieszczonej w załączniku nr 5 do niniejszego zaproszenia, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie poprawiania.

10 Załącznikami do niniejszego formularza oferty stanowiącymi jej integralną część są:

- α) aktualny odpis z właściwego rejestru (np. KRS) lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej,
- β) pełnomocnictwo w oryginale bądź notarialnie poświadczony w przypadku podpisania niniejszej oferty przez pełnomocnika.
- χ) formularz oferty cenowej
- δ) Formularz parametry techniczne.

.....
podpis osoby uprawnionej /upoważnionej *
do reprezentowania Wykonawcy

*niepotrzebne skreślić



Formularz parametry techniczne - Zadanie nr 1 – Wózek do przewożenia chorych w pozycji leżącej, na kółkach – 1 szt.

Lp.	Nazwa parametru	Wymaganie graniczne	Wartość oferowana
1	Podstawa wózka ze stali malowanej proszkowo w kolorze białym	TAK	
2	Wymienny materac z uchwytami pokryty tapicerką skóropodobną standard, kolor do wyboru (prosimy o załączenie wzornika), powierzchnia zmywalna odporna na działanie środków dezynfekcyjnych	TAK	
3	Podnoszone wezłowie za pomocą sprężyny gazowej	TAK	
4	Regulacja kąta leża (pozycja Trendelenburga)	TAK	
5	Składane barierki boczne oraz uchwyty do prowadzenia ze stali nierdzewnej	TAK	
6	Płyta HPL przezierna dla promieni RTG	TAK	
7	4 Krążki odbojowe w ramie wózka	TAK	
8	Hydrauliczna regulacja wysokości za pomocą pedałów nożnych	TAK	
9	System kół jezdnych – 4 koła (2 z blokadą jazdy, 2 z blokadą obrotu)	TAK	
10	Wieszak na kroplówkę	TAK	
11	Wymiary: długość 207,5cm +/- 5cm x szerokość 80cm +/- 5cm x wysokość od 51cm do max 92cm	TAK	
12	Średnica kół: 12,5cm +/- 0,5cm	TAK	
13	Dopuszczalne obciążenie – 150kg	TAK	
14	Regulacja kąta nachylenia leża 0° – 10°	TAK	
15	Wymiary podglówka 63cm x 63cm +/- 5cm	TAK	
16	Wymiary leża 130 cm x 63cm +/- 5cm	TAK	
17	Kąt nachylenia wezłowia od 0° do 70°	TAK	

Wymogiem jest aby wartości podane w kolumnie „Wartość oferowana” były zgodne z danymi zawartymi w oficjalnym dokumencie producenta przedstawiającym dane techniczne - Product Data. Zamawiający ma prawo wystąpić do Wykonawcy o udostępnienie takiego dokumentu celem weryfikacji.

Niespełnienie tego wymagania spowoduje odrzucenie oferty jako niezgodnej z treścią SIWZ.



Formularz parametry techniczne - Zadanie nr 2 – Zestawy komputerowe – 6 szt.

Lp.	Atrybut	Specyfikacja	Wymagania graniczne	Wartość oferowana
1	Typ	Komputer stacjonarny (standardowy - jednostka centralna plus monitor, lub komputer typu all-in-one)	TAK	
2	Zastosowanie	Komputer będzie wykorzystywany dla potrzeb aplikacji biurowych, aplikacji obliczeniowych, dostępu do internetu oraz poczty elektronicznej.	TAK	
3	Procesor	Procesor nie mniej niż 5300 punktów w teście wydajnościowym PassMark CPU Benchmarks wg. kolumny Passmark CPU Mark, którego wyniki są publikowane na stronie http://cpubenchmark.net/cpu_list.php Dedykowany układ chłodzenia w zestawie.	TAK	
4	Pamięć operacyjna	Pojemność min. 8 GB (w jednej kości), min. 1x wolne gniazdo na kość RAM	TAK	
5	Karta graficzna	Zintegrowana (dopuszczamy karty zewnętrzne PCI-Express). Wyposażenie 1x DVI,	TAK	
6	Karta sieciowa	Zintegrowana karta sieciowa Ethernet 10/100/1000 Mbps	TAK	
7	Pamięć masowa	Dysk twardy o pojemności min. 120 GB SSD	TAK	
8	Wyposażenie	Liczba portów USB – nie mniej niż 6 ,w tym min. 2 USB 3.0. Porty słuchawek i mikrofonu na przednim oraz na tylnym panelu obudowy.	TAK	
9	Klawiatura, mysz optyczna	Mysz i klawiatura w standardzie USB, długość kabla sygnałowego USB min 170 cm zarówno w klawiaturze i myszy, nie dopuszczamy przedłużeń okablowania, klawiatura w układzie standardowym (klawisze funkcyjne dodatkowe - takie jak uśpienie, obsługa multimediiów, itp. w miejscach „dodatkowych” - nie kolidujących z klasycznym układem klawiszy)	TAK	
10	Napędy	Funkcja: odczyt – zapis Standard: DVD RW	TAK	
11	System operacyjny	Licencja (nieograniczona w czasie) na system operacyjny Windows 10 Professional 64-bit PL lub rozwiązanie równoważne (tj. w polskiej wersji językowej), zapewniające możliwość instalacji i poprawnego działania wszystkich aplikacji obsługiwanych przez ww. system, w tym aplikacji wykorzystywanych przez Zamawiającego, m.in.: Microsoft Office Professional 2003, 2007, 2010, 2013, 2016, Płatnik (ZUS) oraz KS-PPS firmy Kamssoft, zapewniająca dostępność aktualizacji i poprawek do systemu u producenta systemu bezpłatnie i bez dodatkowych opłat licencyjnych z możliwością wyboru instalowanych poprawek, pozwalające na wielokrotne instalowanie	TAK	



	<p>systemu bez konieczności kontaktowania się Zamawiającego z producentem systemu.</p> <p>Pozwala zarządzać uprawnieniami użytkowników oraz grup użytkowników.</p> <p>W przypadku zaoferowania przez Wykonawcę rozwiązania równoważnego, Wykonawca jest zobowiązany do pokrycia wszelkich możliwych kosztów, wymaganych w czasie wdrożenia oferowanego rozwiązania, w szczególności związanych z dostosowaniem infrastruktury informatycznej, oprogramowania nią zarządzającego, systemowego i narzędziowego (licencje, wdrożenie), serwisu gwarancyjnego oraz kosztów certyfikowanych szkoleń dla administratorów i użytkowników oferowanego rozwiązania.</p>		
	Monitor:		
1	Przekątna:	min. 21,5"	TAK
2	Jasność [cd/m²]:	200	TAK
3	Powłoka matrycy:	Matowa	TAK
4	Format obrazu	16:09:00	TAK
5	Czas reakcji matrycy [ms]:	max 5	TAK
6	Rodzaje wejść/wyjść:	VGA (D-sub) - 1 szt., DVI - 1 szt. - dotyczy monitorów w wersji standardowej	TAK
7	Gwarancja:	Min. 36 miesięcy	TAK
8	Warunki gwarancji:	<ul style="list-style-type: none"> – max czas naprawy sprzętu – 2 tygodnie w systemie door to door – sprzęt zastępczy o podobnych parametrach na okres trwania naprawy dostarczony do 48h po zgłoszeniu usterki – matrycę uznaje się za uszkodzoną przy więcej niż 3 uszkodzonych pikselach (dowolny typ uszkodzenia) – serwis urządzeń musi być realizowany przez producenta lub autoryzowanego partnera serwisowego producenta. 	TAK
9	Inne:	Komplet kabli.	TAK
		Sprzęt fabrycznie nowy 2018 r.	TAK

Wymogiem jest aby wartości podane w kolumnie „Wartość oferowana” były zgodne z danymi zawartymi w oficjalnym dokumencie producenta przedstawiającym dane techniczne - Product Data. Zamawiający ma prawo wystąpić do Wykonawcy o udostępnienie takiego dokumentu celem weryfikacji.

Niespełnienie tego wymagania spowoduje odrzucenie oferty jako niezgodnej z treścią SIWZ.



Formularz parametry techniczne - Zadanie nr 3 – Drukarki laserowe – 6 szt.

Lp.	Nazwa parametru	Wymaganie graniczne	Wartość oferowana
1	format A4,	TAK	
2	minimalna rozdzielczość 1200x1200 dpi,	TAK	
3	pamięć 64 MB,	TAK	
4	wydajność 80000 tys. str./mies.	TAK	
5	Emulacja PCL5e, PCL 6	TAK	
6	druk dwustronny wbudowany	TAK	
7	interfejs USB, LAN	TAK	
8	komplet kabli sygnałowych,	TAK	
9	gwarancja 24 miesiące	TAK	

Wymogiem jest aby wartości podane w kolumnie „Wartość oferowana” były zgodne z danymi zawartymi w oficjalnym dokumencie producenta przedstawiającym dane techniczne - Product Data. Zamawiający ma prawo wystąpić do Wykonawcy o udostępnienie takiego dokumentu celem weryfikacji.

Niespełnienie tego wymagania spowoduje odrzucenie oferty jako niezgodnej z treścią SIWZ.

Formularz parametry techniczne - Zadanie nr 4 – Urządzenie wielofunkcyjne laserowe , kolorowe – 1 szt.

Lp.	Nazwa parametru	Wymaganie graniczne	Wartość oferowana
1	Funkcja ;drukowanie ,skanowanie,fax	TAK	
2	Drukowanie,skanowanie i faksowanie w kolorze	TAK	
3	Obsługiwana wielkość formatu :minimum A4,B5,A6,A5	TAK	
4	Druk dwustronny-automatycznie	TAK	
5	Drukowanie w sieci LAN	TAK	
6	Ilość podajników papieru :2	TAK	
7	Ilość arkuszy (standard)-minimum 250szt/dla każdego z podajników	TAK	
8	Interfejsy USB 2,0 RJ 45	TAK	
9	Interfejsy RJ-45 USB 2.0	TAK	
10	Prędkość druku kolor lub mono:minimum 25 str/min	TAK	
11	Maksymalna rozdzielczość kopiowania : 600x600dpi	TAK	
12	Rozdzielczość skanowania;minimum 1200x1200 dpi	TAK	
13	Rodzaj faksu:wylącznie faks	TAK	
14	Obsługa sieci:wbudowana karta sieciowa	TAK	
15	Maksymalny format druku : A4	TAK	
16	Maksymalny format skanowania :A4	TAK	
17	Czas wydruku pierwszej strony:czarno-biały maksymalnie 9s,kolorowy maksymalnie 10s	TAK	
18	Skanowanie w kolorze,skanowanie dwustronne,skanowanie do e-mail	TAK	
19	Pojemność zainstalowanej pamięci:250MB	TAK	
20	Wydajność stron na miesiąc:minimum50000szt	TAK	
21	Wyświetlacz drukarki:dotykowy kolorowy	TAK	
22	Minimalne wymagania systemowe dla podłączonego komputera :system Windows Vista lub nowsza wersja	TAK	
23	Okres gwarancji-min 24 miesiące	TAK	

Wymogiem jest aby wartości podane w kolumnie „Wartość oferowana” były zgodne z danymi zawartymi w oficjalnym dokumencie producenta przedstawiającym dane techniczne - Product Data. Zamawiający ma prawo wystąpić do Wykonawcy o udostępnienie takiego dokumentu celem weryfikacji.

Niespełnienie tego wymagania spowoduje odrzucenie oferty jako niezgodnej z treścią SIWZ.

Formularz parametry techniczne - Zadanie nr 5 – Biurka lekarskie – 8 szt.

Lp.	Nazwa parametru	Wymaganie graniczne	Wartość oferowana
1	Powierzchnie gładkie, odporne na działanie środków dezynfekcyjnych	TAK	
2	Korpusy biurek, odporne na działanie środków dezynfekcyjnych	TAK	
3	Korpusy biurek oraz fronty wykonane z płyty wiórowej o grubości 18 mm melaminowanej obustronnie, charakteryzującej się wysoką odpornością na ścieranie w klasie higienicznej E1	TAK	
4	Kolor płyty oraz blatów dostosowany do wymagań Zamawiającego-wymagany wzornik kolorów załączony do oferty	TAK	
5	Biurka jako gotowy wyrób muszą posiadać atest higieniczny (wystawiony przez uprawnioną jednostkę) dopuszczający ich stosowanie w placówkach medycznych	TAK	
6	W komplecie kontener na kółkach z 4 szufladami na zamek centralny, wymiary głębokość 55cm x szerokość 45 cm x wysokość 65 cm +/- cm	TAK	
7	Wymiary 4szt długość 120 cm x szerokość 65 cm x wysokość 75 cm +/- cm	TAK	
8	Wymiary 4szt długość 100 cm x szerokość 65 cm x wysokość 75 cm +/- cm	TAK	
9	Biurka przystosowane do montażu nadstawki na monitor	TAK	
10	Gwarancja min 24 m-ce	TAK	

Wymogiem jest aby wartości podane w kolumnie „Wartość oferowana” były zgodne z danymi zawartymi w oficjalnym dokumencie producenta przedstawiającym dane techniczne - Product Data. Zamawiający ma prawo wystąpić do Wykonawcy o udostępnienie takiego dokumentu celem weryfikacji.

Niespełnienie tego wymagania spowoduje odrzucenie oferty jako niezgodnej z treścią SIWZ.

(pieczęć Wykonawcy)

OFERTA CENOWA**Zadanie nr 1**

Lp	Asortyment/ model/nr kat.	Ilość	Cena jednostkowa netto w PLN	Stawka podatku VAT w %	Cena jednostkowa brutto w PLN	Łączna cena netto (wynik pomnożenia ilości przez cenę jednostkową netto)	Łączna cena brutto (łączna cena netto powiększona o VAT)	Producent
		1	2	3	2 + 3	1 x 2 = 4	4 + 3	
1	Wózek do przewożenia chorych w pozycji leżącej, na kółkach	1 szt						
X	Razem	x	x	x	x			x

Łącznie wartość brutto
(słownie)

.....
podpis osoby uprawnionej /upoważnionej *

(pieczęć Wykonawcy)

OFERTA CENOWA**Zadanie nr 2**

Lp	Asortyment/ model/nr kat.	Ilość	Cena jednostkowa netto w PLN	Stawka podatku VAT w %	Cena jednostkowa brutto w PLN	Łączna cena netto (wynik pomnożenia ilości przez cenę jednostkową netto)	Łączna cena brutto (łączna cena netto powiększona o VAT)	Producent
		1	2	3	2 + 3	1 x 2 = 4	4 + 3	
1	Zestawy komputerowe	6 szt						
X	Razem	x	x	x	x			x

Łącznie wartość brutto
(słownie)

.....
podpis osoby uprawnionej /upoważnionej *

(pieczęć Wykonawcy)

OFERTA CENOWA**Zadanie nr 3**

Lp	Asortyment/ model/nr kat.	Ilość	Cena jednostkowa netto w PLN	Stawka podatku VAT w %	Cena jednostkowa brutto w PLN	Łączna cena netto (wynik pomnożenia ilości przez cenę jednostkową netto)	Łączna cena brutto (łączna cena netto powiększona o VAT)	Producent
		1	2	3	2 + 3	1 x 2 = 4	4 + 3	
1	Drukarki laserowe	6szt						
X	Razem	x	x	x	x			x

Łącznie wartość brutto
(słownie)

.....
podpis osoby uprawnionej /upoważnionej *

(pieczęć Wykonawcy)

OFERTA CENOWA**Zadanie nr 4**

Lp	Asortyment/ model/nr kat.	Ilość	Cena jednostkowa netto w PLN	Stawka podatku VAT w %	Cena jednostkowa brutto w PLN	Łączna cena netto (wynik pomnożenia ilości przez cenę jednostkową netto)	Łączna cena brutto (łączna cena netto powiększona o VAT)	Producent
		1	2	3	2 + 3	1 x 2 = 4	4 + 3	
1	Urządzenie wielofunkcyjne laserowe, kolorowe	1 szt						
X	Razem	x	x	x	x			x

Łącznie wartość brutto
(słownie)

.....
podpis osoby uprawnionej /upoważnionej *

(pieczęć Wykonawcy)

OFERTA CENOWA**Zadanie nr**

Lp	Asortyment/ model/nr kat.	Ilość	Cena jednostkowa netto w PLN	Stawka podatku VAT w %	Cena jednostkowa brutto w PLN	Łączna cena netto (wynik pomnożenia ilości przez cenę jednostkową netto)	Łączna cena brutto (łączna cena netto powiększona o VAT)	Producent
		1	2	3	2 + 3	1 x 2 = 4	4 + 3	
1	Biurka lekarskie	8 szt						
X	Razem	x	x	x	x			x

Łącznie wartość brutto
(słownie)

.....
podpis osoby uprawnionej /upoważnionej *

Wzór umowy

zawierający istotne postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy

Umowa nr AG.Z.2150.....2019

zawarta w dniu w Zamościu, pomiędzy Samodzielnym Publicznym Szpitalem Wojewódzkim im. Papieża Jana Pawła II z siedzibą w Zamościu ul. Aleje Jana Pawła II 10, wpisanym do Rejestru Stowarzyszeń, Innych Organizacji Społecznych i Zawodowych, Fundacji, Samodzielnych Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej prowadzonego przez Sąd Rejonowy Lublin – Wschód w Lublinie z siedzibą w Świdniku, VI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 000021024, NIP 922 – 22 – 92 - 491, zwanym w treści umowy „Kupującym”, w imieniu którego działa:

1.

a firmą z siedzibą w adres:,
zarejestrowaną w NIP zwaną w treści
umowy „Sprzedającym”, w imieniu której działa:

Umowa jest wynikiem postępowania przeprowadzonego na podstawie: „Regulaminu udzielania zamówienia na dostawy /usługi nieprzekraczające równowartości 30.000 euro” Samodzielnego Publicznego Szpitala Wojewódzkiego im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu.

Treść umowy została sporządzona na podstawie złożonej przez Sprzedającego oferty cenowej.

§ 1

1. Kupujący zleca a Sprzedający przyjmuje do realizacji dostawę n/w asortymentu:

..... w ilości

lub wg załącznika nr 1 stanowiącego integralną część umowy.

dla Samodzielnego Publicznego Szpitala Wojewódzkiego im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu ul. Aleje Jana Pawła II 10.

2. Sprzedający oświadcza, że dostarczony przez niego asortyment jest fabrycznie nowy, wolny od wad fizycznych i prawnych, dopuszczony do obrotu i używania na terytorium RP zgodnie z obowiązującymi przepisami i oznaczony znakiem CE.

§ 2

1. Dostawa przedmiotu zamówienia zostanie zrealizowana do dnia 15 lutego 2019 roku i potwierdzona podpisaniem protokołu zdawczo-odbiorczego.

2. Sprzedający zobowiązuje się do realizacji dostawy w wyznaczonym terminie do siedziby Kupującego ponosząc ryzyko oraz koszty transportu.

3. Dostawa odbędzie się w dni robocze tj. dni od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy, w godzinach 7.00 do 14.00 .

4. Sprzedający zobowiązuje się do dostarczenia asortymentu będącego przedmiotem niniejszej umowy dobrej jakości, a w przypadku zgłoszenia przez Kupującego uwag w tym zakresie do przyjmowania reklamacji jakościowych i ilościowych.

6. Kupujący zastrzega sobie prawo zwrotu towaru niezgodnego z zamówieniem z jednoczesnym wyznaczeniem nowego terminu ponownej dostawy. W takim przypadku Sprzedający nie jest zwolniony z obowiązku zapłaty kary umownej zgodnie z § 7 ust 1 pkt 1.
7. Sprzedający zobowiązuje się do uwzględnienia na swój koszt reklamacji jakościowych bądź ilościowych dotyczących dostawy przedmiotu umowy maksymalnie w ciągu **7 dni roboczych** od daty zgłoszenia reklamacji.

§ 3

1. Na oferowany przedmiot umowy Sprzedający udzielamiesiące pełnej gwarancji licząc od daty podpisania protokołu zdawczo – odbiorczego wszystkie czynności w ramach udzielonej gwarancji Sprzedający wykona na swój koszt
2. Niezależnie od uprawnień wynikających z gwarancji, kupującemu przysługują uprawnienia z tytułu rękojmi za wady.

§ 4

1. Za dostawę przedmiotu umowy stosowana będzie cena jednostkowa brutto taka jak w złożonej ofercie, tj.

..... szt –pln / szt

lub wg załącznika nr 1 stanowiącego integralną część umowy.

2. Łączną wartość brutto (z podatkiem VAT) za całość przedmiotu umowy ustala się w wysokości zł, słownie:
3. Wymienione powyżej lub w załączniku do niniejszej umowy ceny nie mogą ulec podwyższeniu do czasu wykonania przedmiotu umowy. Podane ceny jednostkowe brutto zawierają m. in. wartość towaru, obowiązujące opłaty podatkowe, wszelkie koszty związane z dostawą towaru do Kupującego.

§ 5

1. Płatność za wykonaną dostawę Kupujący będzie regulował przelewem w ciągu dni licząc od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury VAT na konto Sprzedającego wskazane na fakturze.
2. Jako datę zapłaty przyjmuje się datę złożenia w banku przez Kupującego dokumentu „polecenie przelewu”.
3. Sprzedającemu przysługuje wynagrodzenie za faktycznie dostarczony i odebrany bez zastrzeżeń towar.

§ 6

Sprzedający nie może powierzyć wykonania umowy innej osobie lub jednostce. Ewentualna czynność prawna mająca na celu zmianę wierzyciela Kupującego (np. cesja wierzytelności i/lub należności ubocznych przysługujących Sprzedającemu na podstawie niniejszej umowy) może nastąpić wyłącznie po wyrażeniu zgody przez podmiot, który utworzył Kupującego.

§ 7

1. Sprzedający zapłaci na rzecz Kupującego karę umowną:
 - 1) w przypadku niedotrzymania terminu dostawy określonego w § 2 ust.1 niniejszej umowy w wysokości 0,2 % łącznej wartości brutto umowy za każdy roboczy dzień zwłoki.
 - 2) w przypadku odstąpienia od umowy przez Sprzedającego lub Kupującego z przyczyn leżących po stronie Sprzedającego w wysokości 5% łącznej wartości brutto umowy.



2. Sprzedający może dochodzić odszkodowania przewyższającego wysokość kary umownej.

§ 8

W razie zwłoki w wykonaniu zamówienia Kupujący ma prawo odstąpić od umowy po udzieleniu Sprzedającemu dodatkowego terminu na wykonanie umowy. Wyznaczenie przez Kupującego nowego terminu nie zwalnia Sprzedającego od obowiązku uiszczenia kary umownej określonej w § 7 ust.1 pkt 1.

§ 9

Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności i będą wprowadzane do umowy stosownym aneksem.

§ 10

1. Ewentualne spory wynikłe na tle realizacji umowy rozstrzygane będą przez sąd powszechny w miejscu siedziby Kupującego.
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

§ 11

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, jeden egzemplarz dla Kupującego i jeden dla Sprzedającego.

SPRZEDAJĄCY :

KUPUJĄCY:

Zgodnie z art. 13 ust 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L. 119 z 04.05.2016, str. 1) dalej „RODO”, informuję, że:

- administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki im. Papieża Jana Pawła II, adres: ul. Al. Jana Pawła II 10, 22-400 Zamość, email: szpital@szpital.zam.pl, tel. sekretariat: (84)677 33 00**
- inspektorem ochrony danych osobowych w Samodzielnym Publicznym Szpitalu Wojewódzkim im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu jest mgr inż. Mirosław Teterycz, tel. (84)677 37 78, email: tetrycz@szpital.zam.pl
- odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania
- Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres 5 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 5 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy
- obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia
- w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosownie do art. 22 RODO
- posiada Pani/Pan:
 - na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących
 - na podstawie art. 16 RODO do sprostowania Pani/Pana danych osobowych
 - na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO
 - prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO
- nie przysługuje Pani/Panu:
 - w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych
 - prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO
- na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO

Inspektor Ochrony Danych Osobowych Samodzielnego Publicznego Szpitala Wojewódzkiego im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu mgr inż. Mirosław Teterycz	Administrator Danych Osobowych Dyrektor Samodzielnego Publicznego Szpitala Wojewódzkiego im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu lek med. Andrzej Mielcarek
--	---